



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000019798**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2307202001019036063600120010030000197983874302211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-07-24 16:18:42

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

C L A V E D E A C C E S O



2307202001019036063600120010030000197983874302211

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN IÑIGUEZ Numero: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: LORENA DEL ROCIO DIAZ FREIRE

RUC/CI: 0703327940001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 23/07/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	5.0000	0.00	S	5.00
QUI CL:20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (45219701-31.08.2021)	1.00	91.0000	0.00	S	91.00
QUI CL:4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (44473501-30.04.2021)	1.00	50.0000	0.00	S	50.00
QUI CL:4774248190	CLEANER BASISCH COBAS C111 (43840101-30.09.2020)	1.00	71.0000	0.00	S	71.00
S200530	PARATIFICO A X 5 ML LABKIT (AH702-01.06.2022)	1.00	7.4100	0.00	S	7.41
S200535	PARATIFICO B X 5 ML LABKIT (BH593-01.07.2022)	1.00	7.4100	0.00	S	7.41

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	231.82
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	231.82
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	231.82
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	27.82
<b>VALOR TOTAL</b>	259.64

**Información Adicional**

Dirección: OLMEDO 436 YBUENA VISTAMACHALA, EL ORO

Teléfono: 072935608

Email: juliodiaz.labclinico@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	259.64	0 0	